

偏头痛患者应用针对性护理对神经功能的影响

张小玉

天水市中西医结合医院 甘肃 天水 741020

【摘要】目的：探讨在偏头痛治疗中辅以针对性护理，对患者神经功能及症状缓解的影响。方法：试验者是2021.01至2023.01在医院治疗的偏头痛患者90例，以随机信封法分组，将45例接受常规护理者设为对照组，另一组设为观察组，患者总数为45例，护理方案为针对性护理，比对护理有效性。结果：观察组抑郁、紧张、慌乱以及疲乏指标评分低于对照组， $P < 0.05$ ；观察组头痛频率、头痛持续时间、疼痛程度以及神经功能优于对照组， $P < 0.05$ ；观察组满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：以针对性护理进行干预，可使得患者症状得到缓解，降低其疼痛感的同时，还能起到改善其神经功能及增加满意度的作用，临床借鉴价值较高。

【关键词】：神经功能；偏头痛；针对性护理；症状改善；满意度；情绪变化

Effect of Targeted Nursing on Neurological Function in Migraine Patients

Xiaoyu Zhang

Tianshui Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital Gansu Tianshui 741020

Abstract: Objective: To explore the effect of targeted nursing in the treatment of migraine on patients' neurological function and symptom relief. Methods: The subjects were 90 migraine patients who were treated in hospitals from January 2021.01 to January 2023.01. They were randomly divided into two groups using the envelope method. 45 patients who received routine nursing care were assigned to the control group, and the other group was assigned to the observation group. The total number of patients was 45. The nursing plan was targeted nursing, and the effectiveness of nursing was compared. Results: The scores of depression, nervousness, panic, and fatigue in the observation group were lower than those in the control group ($P < 0.05$); The observation group was superior to the control group in terms of headache frequency, headache duration, pain degree, and neurological function ($P < 0.05$); The satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Targeted nursing intervention can alleviate the symptoms of patients, reduce their pain sensation, and improve their neurological function and increase satisfaction. It has high clinical reference value.

Keywords: Neurological function; migraine; Targeted care; Symptom improvement; Satisfaction; Emotional changes

偏头痛属于临床上常见原发性头痛疾病，有较高发生率，以发作时单侧或者双侧头部呈搏动性疼痛为主，大多伴有恶心或者呕吐症状存在，且畏生、畏光，所持续时间最短为数小时，最长则达数天不等，少数患者发作前会有先兆症状出现，一旦疾病发作后，不仅会导致患者身体受到折磨，甚至还会使得其出现心情低落或者暴躁等情况，严重影响其正常生活与生活质量^[1-2]。针对此疾病的治疗，药物为主要干预手段，可缓解患者的头痛症状，然而由于治疗时间比较长，再加上受疾病折磨，易导致患者失去治疗信心，对疗效造成不良影响，因此在治疗期间还需重视护理服务，积极向患者提供有效干预，以此来增强其治疗信心。常规护理缺乏个性化特点，特别是对于患者心理方面干预效果不理想；而针对性护理将患者作为护理中心，经掌握其具体情况明确护理目标，可充分激发出干预对象主观能动性，确保护理质量及治疗效果^[3-4]。本试验以分析针对性护理对此类患者神经功能与生活质量的影响，分析如下：

1 资料与方法

1.1 病例资料

对象为2021.01至2023.01就医的偏头痛患者，总数量为90例，分组依据是随机信封法，对照组：年龄分界值与

均龄25岁至65岁（ 45.51 ± 4.78 岁），男15例，女30例；病程及均值1年至10年（ 5.04 ± 1.62 年）；观察组：在年龄上，最高和最低分别为67岁、22岁，均龄值在 45.75 ± 4.82 岁；在性别上，男性与女性分别为12例、33例；在病程上，最长和最短分别为10年、1年，均值在 5.11 ± 1.65 年。对照组间资料以统计学实施分析后显示， $P > 0.05$ ，符合对照研究要求与医学伦理学要求。试验对象的纳选条件：（1）经实验室检查后证实为偏头痛；（2）平均每月头痛发作次数超过4次；（3）无脑内器质性疾病；（4）对于实验的开展流程及目的均已知晓，且同意配合；（5）诊疗资料无缺失。排除条件为：（1）因过量用药所致继发性头痛；（2）伴有其它原发性头痛；（3）伴有多脏器功能异常；（4）伴有药物滥用史；（5）中途退出。

1.2 方法

对照组提供的是常规护理，按照医嘱要求做好监测体征及用药指导，观察患者身心变化，展开基础性护理，包括调节睡眠、饮食指导以及常规宣教等内容；观察组则接受的是针对性护理，措施内容为：（1）入院后对患者展开评估，了解其头痛程度、持续时间等，并查看患者有无伴有脑功能短暂障碍情况，如呕吐、出汗、视幻觉等，制定出针对性护理计划，全面落实各项护理内容，并结合患者

的恢复情况予以修改和补充；(2) 重视患者心理，强化护患间交流强度，鼓励患者表达出自己心理想法，并适当予以鼓励与关心，分析导致患者产生不良情绪的原因，提供相应干预；可借助转移注意力、交谈患者感兴趣话题、陪同患者展开户外运动等方式，最大程度上调节患者不良情绪，促使其能够维持乐观、健康心态来面对治疗；(3) 做好疾病知识的普及工作，向患者讲解疾病发生机制、治疗措施以及日常生活中需注意事项内容，向其告知偏头痛可治愈，并且维持健康生活方式利于缓解头痛症状及减轻压力；将引发头痛原因告知患者，如压力过大、内分泌失调、精神过度紧张以及饮食不规律等，并对患者饮食与生活方式进行调整，以此来促进疾病恢复；(4) 营造出温馨、安静治疗环境，降低强光与噪音对患者的影响，最大程度上满足其合理需求，拉近护患间关系；在生活与情感上给予患者鼓励和安慰，以此来增加其配合度与稳定其情绪；叮嘱患者在日常生活中可通过跑步、打球、读书等方式来培养自身情操，避免神经紧绷；(5) 在患者头痛症状有所好转后，指导其展开放松训练，以深呼吸训练为主；可在房内播放一些轻音乐帮助患者放松身心，指导患者在睡前以温水泡脚，利于提升睡眠质量；告知患者在出现头痛症状时，可在额头覆盖上冷敷袋或者是热敷袋，并对太阳穴进行按摩，可实现放松目的；(6) 由于偏头痛诱发因素与食物有一定关系，因此需根据患者的病情与喜好，为其制定出相应膳食计划，指导其尽量多食用一些富含大量蛋白、热量以及维生素的食物，不可喝酒吸烟，也不可进食刺激性较强的食物；(7) 强化与家属间沟通，叮嘱家属陪伴在患者身旁，为其营造出温馨的家庭氛围，让患者能够感受到家庭支持与关爱，利于促进其病情恢复。

1.3 指标观察及判定标准

(1) 负性情绪，a. 压抑；b. 紧张；c. 慌乱；d. 疲乏，以 POMS 简明心理状态量表比进行评价，单项指标总分 100 分，负性情绪随得分增加而越严重；

(2) 临床指标，a. 头痛频率；b. 头痛持续时间；c. 疼痛程度，VAS 视觉模拟评分法为评价标准，10 分为总得分，数值越高显示疼痛感越强；d. 神经功能，NIHSS 量表为评价标准，42 分为总得分，数值越高神经功能越差；

(3) 满意度，a. 不满意，得分未超过 60 分；b. 基本满意，

表 1 满意度差异 (n, %)

组别	例数	不满意	基本满意	满意	总满意
对照组	45	10	20	15	35 (77.78)
观察组	45	2	22	21	43 (95.56)
χ^2 值	-	-	-	-	6.154
P 值	-	-	-	-	0.013

3 讨论

偏头痛属于原发性神经血管性头痛，以反复性单侧头痛或者双侧头痛为主要表现，部分患者伴有头晕、呕吐等症状，严重影响到其生理健康的同时，还会导致患者滋生出一些不良情绪^[5]。现阶段中，针对偏头痛发生机制临床尚未完全明确原因，认为其诱发因素主要包括两种，一种是内部因素，也被称作遗传因素，即家族中患有偏头痛症状者，其下代可能存在此疾病，这与遗传基因有关，通常情况下治愈难度较高；另一种为外部因素，包括有不合理

得分在 60 分到 89 分间；c. 满意，得分高于 89 分；总满意率 = 基本满意率 + 满意率。

1.4 数据处理

采用统计学软件 SPSS 22.0 分析数据，计数资料采用 [n(%)] 表示，以 χ^2 检验；计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，符合正态分布，以 t 检验，组间数据值 $P < 0.05$ 代表有统计学意义。

2 结果

2.1 负性情绪

干预前，在压抑指标方面，对照组与对照组评分为 70.61±5.42 分、69.94±5.67 分， $t_{11}=0.573$ ， $P=0.568$ ；在紧张指标方面，对照组与对照组评分为 71.82±3.74 分、71.57±3.68 分， $t_{22}=0.320$ ， $P=0.750$ ；在慌乱指标方面，对照组与对照组评分为 70.43±3.16 分、70.59±3.25 分， $t_{33}=0.237$ ， $P=0.813$ ；在疲乏指标方面，对照组与对照组评分为 58.49±6.23 分、58.27±5.89 分， $t_{44}=0.172$ ， $P=0.864$ ；2 组指标评分无差异， $P > 0.05$ ；

干预后，对照组在压抑、紧张、慌乱以及疲乏指标方面评分为 57.26±3.27 分、61.32±4.08 分、56.45±3.11 分、55.47±5.03 分；观察组指标评分为 42.15±2.61 分、紧张指标评分为 43.74±2.49 分、慌乱指标评分为 43.81±2.71 分、疲乏指标评分为 41.26±4.82 分，与对照组相比，观察组评分较低， $t_{11}=24.226$ ， $t_{22}=24.673$ ， $t_{33}=20.555$ ， $t_{44}=13.683$ ， $P=0.000$ ， $P < 0.05$ 。

2.2 临床指标

在头痛频率方面，对照组与观察组分别为 2.73±0.89 次/周、1.64±0.43 次/周， $t_{11}=7.398$ ， $P=0.000$ ；在头痛持续时间方面，对照组与观察组分别为 3.78±1.26min/次、1.75±0.64min/次， $t_{22}=9.636$ ， $P=0.000$ ；在疼痛程度方面，对照组与观察组分别为 3.42±0.69 分、1.45±0.27 分， $t_{33}=17.836$ ， $P=0.000$ ；在神经功能方面，对照组与观察组分别为 15.72±2.41 分、12.07±2.19 分， $t_{44}=7.519$ ， $P=0.000$ ；在临床指标方面，观察组优于对照组， $P < 0.05$ 。

2.3 满意度

表 1 知，在总满意率方面，观察组高于对照组， $P < 0.05$ 。

饮食、心理因素、药物因素、其它因素等，导致偏头痛发生与心理上应激反应与躯体反应有关，易造成患者表现出程度不同消极情绪，一旦患者长期处在不良情绪状态下，易造成机体内源性止痛作用、甲肾上腺素等下降，进而加重疼痛感，形成恶性循环，故而对于偏头痛疾病的治疗，重点在于降低患者疼痛感及提升其生活质量，让患者身心松弛^[6]。

常规护理是基于药物治疗基础上展开用药指导等护理服务，可有效增强患者治疗效果，然而其护理内容较为有

限,不能结合患者病情进行调整,且未重视患者心理需求,无法得到理想护理效果。而针对性护理重视护理目标与护理步骤,可确保所有护理措施做到有据可依、有证可循,经展开生活指导、心理干预等护理,利于增强患者依从性,帮助其形成良好健康生活习惯,减少疾病复发的同时,还能对其生活质量起到改善作用,利于增强疗效^[7-8]。

本试验显示,2组在负性情绪、临床指标以及满意度方面存在显著差异,观察组在压抑方面、紧张方面、慌乱方面以及疲乏方面指标评分为 42.15 ± 2.61 分、 43.74 ± 2.49 分、 43.81 ± 2.71 分、 41.26 ± 4.82 分,显著低于对照组负性情绪评分, $P < 0.05$;观察组在头痛频率指标方面为 1.64 ± 0.43 次/周、在头痛持续时间指标方面为 1.75 ± 0.64 min/次、在疼痛程度指标方面为 1.45 ± 0.27 分、在神经功能指标方面为 12.07 ± 2.19 分,显著优于对照组各项临床指标, $P < 0.05$;观察组总满意率达95.56%,高于对照组77.78%, $P < 0.05$,由此可见实施针对性护理,能够使得患者所存在的负性情绪得到改善,有效缓解其头痛症状及发生频率,同时还能对患者的神经功能起到一定提升作用,对增加患者满意度及改善其预后起着重要促进作用,具备较高应用价值。分析如下:在针对性护理中,经对患者提供心理干预,可使得患者以积极、乐观的心态来面对治疗;经实施饮食指导与康复护理,利于提升患者机体抵抗能力,促进病情尽快康复;经实施健康宣教,利于增加患者认知度,提升其自我保护意识;经实施社会支持,可让患者感受到家庭的温暖,帮助其树立起疾病治愈信心,同时还能增加其对于护理工作满意度,确保各项护理服务顺利开展。

综上所述,将针对性护理应用于偏头痛患者治疗中,能够得到理想干预效果,适宜基层医院推广应用。

参考文献:

- [1] 弓玲梅,刘金环,王风华.前庭康复训练配合细节性护理干预在前庭性偏头痛患者中的应用[J].临床医学工程,2022,29(12):1715-1716.
- [2] 王瑞芳.综合护理干预在慢性偏头痛治疗中的效果[J].慢性病学杂志,2022,23(07):1065-1067+1070.
- [3] 陈丽彬.心理护理对偏头痛患者心理状态的影响分析[J].中国卫生标准管理,2022,13(09):167-170.
- [4] 于红.偏头痛患者的护理干预方案及对症状改善情况生活质量评分影响的研究[J].中国药物与临床,2020,20(20):3520-3522.
- [5] 刘闻靖.偏头痛患者采用心理护理的效果及对患者负性情绪的影响[J].中国医药指南,2021,19(22):127-128.
- [6] 乔会勤,柳双双,何苗.针对性心理干预对偏头痛患者症状改善及焦虑抑郁的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(13):22-25.
- [7] 张若琳,张丽.护理干预在偏头痛患者护理中的应用对患者生活质量的影响评价[J].实用心脑血管病杂志,2020,28(S2):185-187.
- [8] 郭令莹.目标策略针对性护理干预对偏头痛患者负性情绪及生活质量的影响[J].慢性病学杂志,2020,21(12):1924-1925.